



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, fax: (0-89) 751 37 97, e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 03.02.2022 r.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Znak sprawy: 05/PP/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY 130 000 TYSIĘCY ZŁ

pt: Dostawa trenażera laparoskopowego wraz z wyposażeniem dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”

Podstawa prawna: Zarządzenie nr 04/2021 Dyrektora Szpitala Powiatowego w Kętrzynie z dnia 21.02.2021 r. w sprawie przyjęcia regulaminu o udzielaniu zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej 130 000.00 zł netto.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania pt., „**Dostawa trenażera laparoskopowego wraz z wyposażeniem dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**”

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97
NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,
e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) tj. o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000 tys. zł.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa trenażera laparoskopowego wraz z wyposażeniem dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, obejmujący dostawę, uruchomienie oraz szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.

Nazwa i kod przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 34152000 - 7 – Symulatory szkoleniowe.

2. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowe, kompletny, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, a także wolne od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych.

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia w terminie dostawy przedmiotu zamówienia oraz na żądanie Zamawiającego kopii dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem, z których wynika, że oferowany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującym prawem.

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony jest w **Załączniku nr 2** do zapytania ofertowego – Opis przedmiotu zamówienia.

IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dostawa jednorazowa maksymalnie do 14 dni od dnia podpisania umowy.

Termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia stanowiącego część formularza ofertowego.
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia, dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, sytuacji ekonomicznej i finansowej
 - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia stanowiącego część formularza ofertowego.
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w ust. 1 i 2 na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i w oparciu o przedłożone przez Wykonawców dokumenty, o których mowa w rozdziale VI zapytania.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunku posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, Zamawiający żąda, aby Wykonawca załączył do oferty:
 - 1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia;
2. Oferta musi ponadto zawierać:
 - 1) wypełniony i podpisany formularz ofertowy – **Załącznik nr 1 do zapytania**,
 - 2) pełnomocnictwo dla osoby występującej w imieniu Wykonawcy, uwzględniające szczegółowy zakres i okres obowiązywania, wskazujące, że osoba posiada uprawnienia do podpisywania zobowiązań w imieniu Wykonawcy - (jeżeli zostało udzielone).

VII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę cenową składa się w języku polskim, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej na formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1 do zapytania**,

1. Oferta składana w formie elektronicznej musi stanowić czytelny skan podpisanej oferty pisemnej zapisanej w formacie „pdf”.
2. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do złożenia wynosi 100 MB w formatach: PDF, Excel., doc., zip.,
3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na pocztę elektroniczną zostało mu doręczone w sposób, który umożliwił Wykonawcy zapoznanie się z treścią pisma.
4. Oferta powinna zawierać cenę całkowitą brutto, obejmującą przedmiot zamówienia, podaną cyfrowo i słownie oraz wartość podatku VAT (Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku) oraz termin realizacji zamówienia w dniach i okres gwarancji wyposażenia w miesiącach (**nie krótszy niż 24 miesiące**)
5. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy, uwzględniając m.in. podatek od towarów i usług, podatek akcyzowy, opłaty celne, koszty pakowania, koszty ubezpieczenia zamówienia, koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty transportu.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
7. Niniejszym oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć :

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej do dnia 11.02.2022 do godziny 10:00 z dopiskiem:
Oferta na „**Dostawa trenażera laparoskopowego wraz z wyposażeniem dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**” na adres e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl,
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

IX. OCENA OFERT

Kryteria oceny:

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena	60 %
3	Okres gwarancji	30 %
4	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (w dniach)	10 %

2. Punkty przyznawane za podane w pkt 1-4, kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena Liczba punktów = (C min/C of) *60 waga gdzie: - C min - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C of - cena podana w ofercie
2.	Okres gwarancji do 24 m-cy – 0 pkt. od 25 - 36 m-cy – 10 pkt. od 37- 48 m-cy – 20 pkt. od 49 - 60 m-cy – 30 pkt. UWAGA! Oferta z terminem poniżej 24 miesięcy zostanie odrzucona jako niezgodna z zapytaniem ofertowym.
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia Liczba punktów = (T min/T of) * 10 waga gdzie: - T min - najkrótszy termin spośród wszystkich ofert (w dniach) - T of - termin podany w ofercie (w dniach)

Po dokonaniu oceny punkty przyznane przez każdego z członków Komisji Przetargowej zostaną zsumowane dla każdego z kryteriów oddzielnie. Suma punktów uzyskanych za wszystkie kryteria oceny stanowić będzie końcową ocenę danej oferty. 1 punkt = 1%

3. Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania.
4. Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego *Załącznik nr 4* z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
5. Wykonawcy, których oferty nie zostały wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na zapytanie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

X. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

1. W zakresie formalnym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
Joanna Bakunowicz-Bogaczuk, tel.+48 797 525 622, e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl
2. Zamawiający odpowie na wszystkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia, które wpłyną w nieprzekraczalnym terminie do dnia **08.02.2022 r. do godziny 9:00.**

XI. INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- **[Administrator danych]** Administratorem danych osobowych jest :
SPZOZ Szpital Powiatowy w Kętrzynie przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 2, 11-400 Kętrzyn, tel.: 89 751 25 02, zwany dalej Administratorem;
- **[Inspektor Ochrony Danych]** Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Dane do kontaktu z inspektorem: iod@szpital-ketrzyn.pl lub adres korespondencyjny: SPZOZ Szpital Powiatowy w Kętrzynie przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 2, 11-400 Kętrzyn z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
- **[Cele i podstawy prawne przetwarzania danych]** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego ze stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm), w tym w celu dokonania oceny i wyboru oferty Wykonawcy (np. ocena kwalifikacji i doświadczenia wykonawcy), ułatwienia kontaktu z wykonawcą, zawarcia umowy na podstawie złożonej oferty. Przetwarzanie następuje na podstawie art.6 ust.1 lit. b) RODO (podjęcie czynności zmierzających do zawarcia umowy, niezbędność do zawarcia umowy), art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (obowiązki prawne ciążyące na administratorze np. co do przechowywania dokumentacji);
- **[Odbiorcy danych]** dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom uprawnionym, którym będzie udostępniona dokumentacja postępowania, wykonawcom oraz osobom zainteresowanym w oparciu o przepisy prawa (np. dostęp do informacji publicznej), a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów powiązanych z przedmiotem niniejszego postępowania; administrator działając w granicach przepisów prawa zapewni poszanowanie prywatności osób, których dane zostały zawarte w ofercie;
- **[Czas przechowywania danych]** okres przechowywania danych osobowych przetwarzanych w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest następujący:
 - w odniesieniu do podmiotu, którego oferta została wybrana, Administrator jest uprawniony przechowywać dokumentację przez okres realizacji umowy zawartej z wykonawcą, a następnie okres archiwizacji wynikający z procedur obowiązujących w organizacji Administratora,
 - w odniesieniu do podmiotów, których oferty nie zostały wybrane, dane osobowe będą przechowywane zgodnie z procedurami obowiązującymi w organizacji Administratora przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- **[Konieczność podania danych]** podanie danych jest niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu - ich niepodanie skutkować może uznaniem oferty za nieważną, może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co spowoduje wykluczenie wykonawcy z postępowania lub odrzucenie jego oferty;
- **[Brak automatycznego podejmowania decyzji i profilowania]** decyzje w odniesieniu do danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany stosownie do art. 22 RODO;
- **[Prawa osób, których dane dotyczą]** posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych, prawo do sprostowania danych (co nie może skutkować zmianą wyniku postępowania oraz zmianą postanowień umowy), ograniczenia przetwarzania o ile zachodzą przesłanki zawarte w art. 18 RODO, usunięcia danych o ile zachodzą przesłanki zawarte w art. 17 RODO - jeśli przepisy odrębne nie wyłączają możliwości skorzystania z wymienionych praw;

- **[Prawo do skargi]** Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
- **[Brak przekazywania danych poza obszar EOG]** Nie przewiduje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
- **[Źródło danych]** Źródłem pochodzenia danych są wszelkie dokumenty składane przez wykonawcę w postępowaniu.

XII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego – Załącznik nr 1;
2. Specyfikacja Techniczna – Załącznik nr 2;
3. Istotne postanowienia umowy – Załącznik nr 3;
4. Protokół zdawczo- odbiorczy – załącznik nr 1 do Umowy.

DYREKTOR

Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

Wojciech Glinka

.....
(podpis Zamawiającego)